附件1：

放弃复面资格声明

本人姓名： ，身份证号码： ，报考单位： ，报考岗位为： ，联系电话： ，已进入该岗位复面阶段。**现因 原因，自愿放弃复面资格，特此声明。**

签 名（考生签字并按手印）：

日 期：2022年 月 日